

Mise à Jour de votre Statut de Membre à la SCRHG

Données concernant l'établissement :

Nom de la Société (personne morale, Sàrl ou SA) : _____

Nom de l'établissement : _____

Nom du propriétaire du fonds de commerce : _____

Rue, Numéro : _____

NPA, Localité : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

Adresse de correspondance :

Nom : _____

Rue, Numéro : _____

NPA, Localité : _____

Autorisation d'exploiter :

Êtes-vous titulaire du **diplôme cantonal de cafetier** ? ☐ Oui ☐ Non

Attention, si vous avez répondu non, vous ne pouvez pas être membre de la SCRHG.

Êtes-vous déjà en possession de l'**autorisation d'exploiter** ? ☐ Oui ☐ Non

si vous avez répondu NON, et en cas de difficultés à l'obtenir vous pouvez prendre contact avec le secrétariat

Données concernant le titulaire ou le futur titulaire de l'autorisation d'exploiter :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom, Prénom : _____

Rue, Numéro : _____

NPA, Localité : _____

Date de naissance : _____

Mobile : _____

E-Mail : _____

Lieu et date

Signature du titulaire ou futur titulaire de l'autorisation d'exploiter

⇒ à renvoyer avec une copie de l'autorisation d'exploiter, à info@scrhg.ch ou par courrier